

資格確認書（再）交付申請書

資格確認書の交付または再交付を希望する場合にご使用ください。

組合員情報	<small>組合員等記号・番号・企業コードまたは個人番号のいずれかを記入してください。</small>	組合員等記号番号	記号	番号	企業コード	個人番号 (マイナンバー)	
	氏名	フリガナ				生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
住所	〒 -						

対象者欄	組合員	氏名	フリガナ			生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 年 日	申請理由	<input type="checkbox"/>	<small>理由欄から選択した番号を必ず記入してください。</small>
	被扶養者①	<small>組合員等記号・番号または個人番号のいずれかを記入してください。</small>	組合員等記号番号	記号	番号	枝番	個人番号 (マイナンバー)				
		氏名	フリガナ			生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 年 日	申請理由	<input type="checkbox"/>	<small>理由欄から選択した番号を必ず記入してください。</small>
	被扶養者②	<small>組合員等記号・番号または個人番号のいずれかを記入してください。</small>	組合員等記号番号	記号	番号	枝番	個人番号 (マイナンバー)				
		氏名	フリガナ			生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 年 日	申請理由	<input type="checkbox"/>	<small>理由欄から選択した番号を必ず記入してください。</small>
	被扶養者③	<small>組合員等記号・番号または個人番号のいずれかを記入してください。</small>	組合員等記号番号	記号	番号	枝番	個人番号 (マイナンバー)				
		氏名	フリガナ			生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 年 日	申請理由	<input type="checkbox"/>	<small>理由欄から選択した番号を必ず記入してください。</small>

理由欄	1：マイナンバーカードを紛失したため。 2：マイナンバーカードの更新手続き中のため。 3：マイナンバーカードを返納したため。 4：マイナ保険証による受診には第三者（介助者など）のサポートが必要なため。 5：資格確認書を亡失・破損したため。（※破損の場合は、破損した資格確認書を添付のうえ申請してください。）
-----	---

上記のとおり申請します。	
青森県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 住所 申請者 氏名	
令和 年 月 日 職名 所属所長 氏名	

